食物アレルギー対応連絡表

利用日 月 日~ 月 団体名

責任者名 連絡先

番号					-	アレル	/ギ-	一原	因1	食の	有無	₹ (★	即位	の品目	まは	使用	して	おり	ません	ん)						
			必ず表示される8品目						表示が勧められている20品目													I				
	氏名	年代 該当する年代にOをし てください	卯 孚	小麦	えかに	くるみ	★落花生(ピーナッツ)	★カシュー ナッツ	★アー モンド	★まつたけ	★キウイフルーツ		★いくら	豚肉肉	上 類 皮	も ガラチン	さけ(鮭)	さば(鯖)	いかけも	大豆	もも (桃)	オレンジ	りんご	アレルギー 対応弁当の 申し込み	アレルギー 対応定食の 申し込み	その他 備考
1	フリガナ:	中学生以上																							_	
		小学生																						あり / なし	あり / なし	
2		幼児(3歳以上)								-				4												
	フリガナ:	中学生以上																						あり / なし	あり / なし	
		幼児(3歳以上)																						<i>8</i> 99 / 4C	<i>8</i> 59 / 4C	
3	フリガナ:	中学生以上															1									
		小学生																						あり / なし	あり / なし	
		幼児(3歳以上)																								
4	フリガナ:	中学生以上																								
		小学生																						あり / なし	あり / なし	
		幼児(3歳以上)																								
5	フリガナ:	中学生以上																								
		小学生																						あり / なし	あり / なし	
		幼児(3歳以上)																								

記入方法:アレルギー原因食の欄に ○食品のみ、●食品及びエキス、◎アナフラキシーショック誘発でご記入ください。

- ※その他のアレルギーがある場合、備考欄に原因食を記入してください。
- ※アレルギー対応弁当をご希望の場合「あり」を選択して、「食事・おやつ申込書」の弁当欄にご記入ください。
- ※アレルギー対応定食のご希望の場合には、「食事・おやつ申込書」の該当する年令欄に食数を記入ください。
- ※足柄ふれあいの村食堂のホームページより、当日の献立の成分表をご確認ください。
- ★印のアレルギー原因食は使用しておりません。